

研修(講演)報告書

南和歌山医療センター 教育研修部長 殿

主催者・団体名 _____

部署名 _____

職名 _____

氏名 _____

下記の通り、研修(講演)を実施しましたので報告いたします。

1. 研修名 (講演演題)					
2. 日時	平成 年 月 日 曜日	時 分 ~	平成 年 月 日 曜日	時 分	迄
3. 場所					
4. 講師の所属・氏名					
5. 受講者数	計	名	各	(内訳)	
				医師	看護
				コメディカル	事務・その他
				一般	名
6. 研修(講演)の 主な内容(概要)					
7. 感想・反省点					